



Insurans Islam
General Takaful Sdn Bhd

Company Registration No.: RC00008254

Head Office, Units 5, 6 & 7,
Bangunan Suria, Kiulap,
Bandar Seri Begawan, BE1518,
Negara Brunei Darussalam

☎ 673 222-3004

Borang Cadangan Bagi Skim Takaful Kembara (Asas/Perak) Proposal Form for Kembara Takaful Scheme (Basic/Silver)

Tempoh Takaful
Period of Takaful

Dari From	date	-	month	-	year
---------------------	------	---	-------	---	------

Hingga Until	date	-	month	-	year
------------------------	------	---	-------	---	------

Tarikh Cadangan

Diterima:

Date Proposal
Received:

No. Sijil:

Certificate No.:

PENTING:

Awda perlu mendedahkan di dalam borang cadangan ini sepenuhnya dan sebenarnya semua fakta-fakta yang awda tahu atau sepatut tahu, jika tidak, Sijil yang dikeluarkan ini mungkin terbatal.

IMPORTANT:

You are to disclose in this proposal form fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the Certificate issued hereunder may be void.

Sila tandakan (✓) untuk mana-mana jenis perlindungan yang diperlukan.

Please tick the appropriate box(es) (✓) for the type of coverage(s) chosen.

Semua soalan hendaklah dijawab menggunakan dakwat dan huruf besar.

All questions must be fully completed in block letters and in ink.

Bahagian 1: Butir-butir Pencadang

Part 1: Details of Proposer

1 Nama Penuh Full Name				
2 No. Kad Pengenalan Identification Card No.		<input type="checkbox"/> Kuning Yellow	<input type="checkbox"/> Hijau Green	<input type="checkbox"/> Lain-lain: Others:
3 Jantina Gender	<input type="checkbox"/> Lelaki Male	<input type="checkbox"/> Perempuan Female		
4 Tarikh Lahir Date of Birth	date	month	year	
5 Alamat Surat - menyurat Correspondence Address				
	Poskod Postcode	Daerah District		
6 No. Telefon Telephone No.	Rumah Home	Pejabat Office	Bimbit Mobile	
7 Emel Email				
8 Jenis Pekerjaan Occupation				

Bahagian 2: Butir-butir Orang Yang Dilindungi

Part 2: Details of Person Covered

1	No.	Nama Name	Jantina Gender	Tarikh lahir Date of Birth	No. Pasport Passport No.	Hubungan dengan Pencadang Relationship with Proposer

Bahagian 3: Perlindungan yang Diperlukan

Part 3: Required Coverage

Destinasi Destination	
Kawasan Geografi Geographical Area	<input type="checkbox"/> ASEAN <input type="checkbox"/> ASIA <input type="checkbox"/> Seluruh dunia Worldwide
Pakej pilihan Selected package	<input type="checkbox"/> Perak Silver <input type="checkbox"/> Asas (Perjalanan Melalui Darat dan Laut) Basic (Travel by Land and Sea)
Pelan pilihan Selected plan	<input type="checkbox"/> Pelan individu Individual plan <input type="checkbox"/> Pelan keluarga Family plan
Jenis perjalanan Type of journey	<input type="checkbox"/> Setiap perjalanan Per trip <input type="checkbox"/> Tahunan Annual
*Asia termasuk: *Asia includes:	Australia, Afghanistan, Armenia, Azerbaijan, Bahrain, Bangladesh, Bhutan, China, Cyprus, Georgia, Hongkong, India, Iran, Iraq, Japan, Jordan, Kazakhstan, Kuwait, Kyrgyzstan, Lebanon, Macau, Maldives, Mongolia, New Zealand, Nepal, Oman, Pakistan, Palestine, Qatar, Russia, Saudi Arabia, South Korea, Sri Lanka, Syria, Taiwan, Tibet, Tajikistan, Timor-Leste, Türkiye, Turkmenistan, United Arab Emirates, Uzbekistan and Yemen and ASEAN countries.
Jumlah Sumbangan Total Contribution	B\$

*Jadual sumbangan boleh didapati di Lembaran Maklumat Produk dan Risalah
*Table of contribution can be found from Product Disclosure Sheet and Brochure

Bahagian 4: Aqad

Part 4: The Aqad

1. Bahawasanya dengan ini adalah saya/kami mengakui dan mengesahkan maklumat dalam Borang Cadangan ini adalah benar dan saya/kami tidak menyembunyi, menyalahafsir atau memalsukan mengenai apa-apa keterangan penting. Saya/kami bersetuju untuk menerima sebarang risiko jika maklumat-maklumat yang saya/kami berikan adalah palsu dan saya/kami juga bersetuju pihak Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan mengenainya.

I/We, to the best of my/our knowledge, hereby confirm that the statements in this Proposal Form are true and I/we have not hidden, misrepresented or misstated any material fact. I/We agree to accept the risk if the provided information is false and I/we agree that Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd will not be held liable for whatsoever claim.

2. Saya/Kami juga bersetuju mengemukakan apa-apa keterangan, laporan atau rekod mengenai kesihatan Orang yang Dilindungi di bawah cadangan ini atau mengemukakan supaya mana-mana Orang yang Dilindungi menjalani pemeriksaan doktor, jika dikehendaki oleh Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd atas tanggungan saya/kami.

I/We also agree to furnish any information, reports or records on the state of health of the Persons Covered under this proposal or to submit any of the Persons Covered to undergo medical examination, as required by Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd, at my/our own expense.

Tabarru' & Wakalah untuk Pakej Asas dan Perak

Tabarru' & Wakalah for Basic and Silver Package

3. Saya/Kami dengan ini melantik Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd berdasarkan prinsip *Wakalah* untuk mengurus dan melaburkan sumbangan saya/kami dengan cara-cara yang difikirkan sesuai oleh Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd serta menepati Syariah. Saya/Kami dengan ini memberi pengakuan dan membenarkan Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd untuk menguruskan sumbangan saya/kami mengikut turutan berikut:

I/ We hereby appoint Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd under the *Wakalah* contract to manage and invest my/our contribution in the manner deemed fit by Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd in accordance with Syariah. I/We hereby acknowledge and allow Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd to deal with my/our contribution in the following manner:

- untuk memotong 35% dari sumbangan sebagai Upah *Wakalah* kepada Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd; dan
to deduct 35% of the contribution as *Wakalah Fee* for Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd; and
- untuk mengkreditkan baki sumbangan sebagai *Tabarru'* (seperti yang dinyatakan di dalam sijil) ke dalam Dana Risiko Peserta yang akan digunakan bagi membantu Peserta-peserta lain yang ditimpa musibah.
to credit the balance of contribution as *Tabarru'* (as disclosed in the Certificate) to the Participant Risk Fund which will be used to assist other Participants in times of misfortune.

Ju'alah

4. Saya/ Kami dengan ini bersetuju bahawa apa-apa lebihan bersih daripada Dana Risiko Peserta sebanyak 30% akan diberikan kepada Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd sebagai Upah Prestasi berdasarkan prinsip *Ju'alah* kerana menguruskan dana tersebut secara efisien.

I/We hereby agree that 30% of any surplus arising from the Participant Risk Fund will be given to Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd as Performance Fee under *Ju'alah* concept for managing the fund efficiently.

Bayaran Jumlah Kecil

Treatment of Small Payment Amounts

5. Saya/ Kami juga bersetuju sekiranya lebihan Peserta yang layak adalah B\$5.00 dan kebawah, ianya akan disalurkan ke badan-badan kebajikan yang diiktiraf di atas pilihan Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd sebagai amal jariah bagi pihak peserta.

I/We hereby agree that if the surplus is B\$5.00 and below, it will be credited into a charity fund which will be utilized as '*amal jariah*' on behalf of the Participants.

6. Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa pernyataan-pernyataan dan pengakuan yang terkandung dalam Borang Cadangan ini akan menjadi asas kepada perjanjian Takaful dengan Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd dan disifatkan sebagai diperbadankan ke dalam perjanjian ini.

I/We hereby declare that the statements and declaration in this Proposal Form shall form the basis of the contract of Takaful with Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd and are deemed to be incorporated into the contract.

.....
Tandatangan Pencadang

Signature of Proposer

Tarikh :

Date

.....
Tandatangan Kakitangan/Ejen Syarikat
Staff's/Company Agent's Signature

Nama kakitangan / Nama Ejen Syarikat
Staff's Name / Company Agent's Name

Saya bagi pihak Insurans Islam General Takaful Sendirian Berhad bersetuju untuk
berusaha dan menerima penyertaan seperti yang tersebut di atas.
I, on behalf of Insurans Islam General Takaful Sendirian Berhad, accept your participation and
agree to carry out the transactions as mentioned above.

Borang Penamaan

Nomination Form

Sila tanda pada salah satu kotak yang berkenaan

Please tick either one of the appropriate boxes:

Penamaan Baharu
New Nomination

Membatalkan Penama Sedia Ada Tanpa Penamaan Baharu
Remove Existing Nominee Without New Nomination

Pindaan Butiran Penama Sedia Ada
Amendment of Existing Nominee Details

Nota-Nota Penting

Important Notes

- Borang Penamaan ini perlu dilengkapkan oleh peserta Takaful yang telah mencapai usia lapan belas (18) tahun.
This Nomination Form is to be completed by the Takaful participant who has attained the age of eighteen (18) years old.
- Peserta boleh melantik penama sama ada sebagai seorang Wasi atau Benefisiari.
Participant may appoint nominee as Executor or Beneficiary.
- Penamaan Wasi atau Benefisiari hanya dibenarkan jika peserta ialah Orang Yang Dilindungi.
Nomination of Executor or Beneficiary is allowed only if the participant is the Person Covered.
- Wasi adalah pemegang amanah yang bertanggungjawab untuk mengagihkan manfaat Takaful tersebut, tertakluk kepada syarat-syarat di bawah:
 - Bagi Peserta beragama Islam, Wasi hendaklah membahagikan manfaat Takaful menurut Hukum Syara' dan undang-undang; atau
 - Bagi Peserta Bukan Beragama Islam, Wasi hendaklah membahagikan manfaat Takaful menurut Akta Probet dan Pentadbiran Penggal 11, Surat Kuasa Mentadbir atau Perintah Probet.
The Executor is a trustee who is responsible to distribute the Takaful benefits, subject to the conditions below:
 - For Muslim Participant, the Executor has to distribute the Takaful benefit(s) according to the Islamic Law and law; or
 - For Non-Muslim Participant, the Executor has to distribute the Takaful benefit(s) according to Chapter 11, Probate and Administration Act 1956, Letter of Administration or Grant of Probate.
- Benefisiari ialah penerima manfaat Takaful berdasarkan Hibah (Pemberian) Bersyarat. Hibah Bersyarat mempunyai kesan untuk memindahkan pemilikan manfaat Takaful yang perlu dibayar kepada Benefisiari setelah peserta meninggal dunia dan tidak menjadi sebahagian daripada harta pusaka atau tertakluk kepada hutang peserta.
The Beneficiary is a recipient of the Takaful benefits on the basis of Conditional Hibah (Gift). Conditional Hibah has the effect of transferring ownership of the Takaful benefits payable to the Beneficiary upon the death of the participant and shall not form part of the estate of the participant or be subject to his/her debts.
- Penghantaran dan pengendorsan penamaan terkini oleh Syarikat akan menggantikan penamaan sebelumnya.
The latest submission and endorsement of any nomination by the Company shall supersede any previous nomination made.

Pengakuan & Pemberian Kuasa

Declaration & Authorisation

Saya, peserta seperti nama di atas dengan ini bersetuju sekiranya saya meninggal dunia, kesemua manfaat Takaful yang dibayar tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Sijil akan dibayar kepada:

- Benefisiari sebagai penerima manfaat Takaful berdasarkan Hibah (Pemberian) Bersyarat; atau
- Wasi sebagai pemegang amanah.

I, the above-named Participant do hereby agree that in the event of my death, all Takaful benefits payable under the terms and conditions of the Certificate shall be paid to:

- The Beneficiary as recipient of the Takaful benefit on the basis of Conditional Hibah, or
- Executor as trustee.

Bayaran kepada Benefisiari atau penyerahan kepada Wasi yang dinamakan di bawah ini akan membebaskan syarikat dari segala tanggungjawab dan liabiliti di bawah Sijil tersebut.

Payment to the Beneficiary or Executor named herein shall discharge the company from all obligations and liabilities under the Certificate.

Butir-butir Penama
Details of Nominee

Sila tanda pada salah satu jenis penamaan yang berkenaan. Jenis penamaan yang dipilih akan digunapakai kepada semua penama-penama yang dilantik:

Please tick either one of the nomination types below. The selected nomination type shall apply to all the appointed nominees:

Benefisiari
Beneficiary

Wasi
Executor

Penama 1
Nominee 1

Nama Penuh Penama
Full Name of Nominee

No. Kad Pengenalan
Identification Card No.

Kuning
Yellow

Merah
Red

Hijau
Green

Kewarganegaraan
Nationality

Hubungan Dengan Peserta
Relationship with Participant

Alamat Surat Menyurat
Correspondence Address

Jantina
Gender

Lelaki
Male

Perempuan
Female

Tarikh Lahir
Date of Birth

date

month

No. Telefon
Telephone No.

Rumah
Home

Bimbit
Mobile

Pejabat
Office

Bagi Penamaan Benefisiari sahaja:
For Beneficiary nomination only:

%

Penama 2
Nominee 2

Nama Penuh Penama
Full Name of Nominee

No. Kad Pengenalan
Identification Card No.

Kuning
Yellow

Merah
Red

Hijau
Green

Kewarganegaraan
Nationality

Hubungan Dengan Peserta
Relationship with Participant

Alamat Surat Menyurat
Correspondence Address

Jantina
Gender

Lelaki
Male

Perempuan
Female

Tarikh Lahir
Date of Birth

date

month

No. Telefon
Telephone No.

Rumah
Home

Bimbit
Mobile

Pejabat
Office

Bagi Penamaan Benefisiari sahaja:
For Beneficiary nomination only:

%

Nota
Notes

1. Wasi atau Benefisiari hendaklah menyerahkan salinan Kad Pengenalan atau Pasport.
Executor or Beneficiary must submit a copy of Identification Card or Passport.

2. Jika peserta melantik dua (2) orang Benefisiari di bawah Hibah Bersyarat dan salah seorang Benefisiari tersebut meninggal dunia terlebih dahulu daripada peserta, maka bahagian bagi Benefisiari tersebut akan dibayar kepada ahli waris* peserta, setelah peserta meninggal dunia melainkan peserta membuat penamaan baharu menggantikan Benefisiari yang telah meninggal dunia.

If the participant appoints two (2) Beneficiaries under the Conditional Hibah and one of the nominated Beneficiaries passes away before the participant, the share of the deceased Beneficiary will be paid to the participant's heirs*, upon the death of the participant, unless the participant has made a new nomination replacing the deceased Beneficiary.

3. Jika peserta memilih Wasi sebagai penama, adalah digalakkan untuk melantik dua (2) orang Wasi. Sekiranya Wasi pertama yang dilantik oleh peserta meninggal dunia, maka Wasi kedua akan bertindak sebagai pemegang amanah yang bertanggungjawab untuk mengagihkan manfaat Takaful tersebut kepada ahli waris peserta.

If the participant chooses Executor as nominee, it is advisable that the participant appoints two (2) Executors. If the first Executor appointed by the participant has passed away, the second Executor will act as a trustee who is responsible to distribute the Takaful benefits to the participant's heirs.

4. Jika penama meninggal dunia selepas peserta dan Syarikat belum membayar manfaat Takaful kepada penama tersebut, maka Syarikat akan membayar manfaat Takaful seperti berikut:

- i. jika penama adalah sebagai Wasi, manfaat Takaful akan dibayar kepada ahli waris* peserta; atau
- ii. jika penama adalah sebagai Benefisiari, manfaat Takaful akan dibayar kepada ahli waris* penama yang meninggal dunia.

If a nominee dies after the participant, and the Company has not yet paid the Takaful benefits to the nominee, the Company will pay the Takaful benefits as follows:

- if the nominee is an Executor, the Takaful benefits will be paid to the participant's heirs*; or
- if the nominee is a Beneficiary, the Takaful benefits will be paid to the heirs* of the deceased nominee.

5. Jika peserta tidak membuat penamaan atau penama yang dilantik meninggal dunia sebelum peserta sempat membuat penamaan yang baharu, maka manfaat Takaful akan dibayar kepada ahli waris* peserta.

If the participant has not chosen a nominee, or if the appointed nominee passes away and the participant has not named a new nominee, the Takaful benefits will be paid to the participant's heirs*.

***Manfaat Takaful yang akan dibayar kepada ahli waris tersebut hendaklah melalui pentadbir yang dilantik oleh Mahkamah.
Takaful benefits that will be paid to the heirs shall be through executor that is appointed by the Court.**

6. Sila baca Privacy Policy kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.insuranstaib.com.bn> atau di mana-mana cawangan kami untuk keterangan lanjut bagaimana kami memproses/melindungi data peribadi anda.

Please read our Privacy Policy which can be found at <http://www.insuranstaib.com.bn> or at any of our branches for details on how we process/protect your personal data.

.....
Tandatangan Pencadang
Signature of Proposer

.....
Tandatangan Kakitangan/Ejen Syarikat
Staff's/Company Agent's Signature

Tarikh :
Date